



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud

### PROGRAMA DE PRERETIRO VOLUNTARIO

#### NOTIFICACIÓN DE APROBACIÓN

Jordan Torres, Norma I  
Enfermero Generalista II  
Secretaria Auxiliar de Promoción y Protección de la Salud

Estimado(a) Empleado(a):

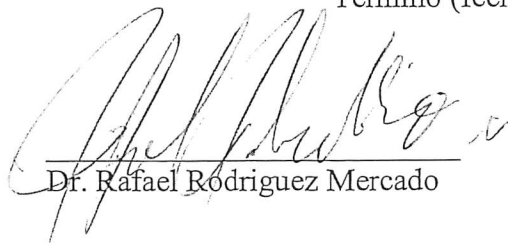
Por este medio se le notifica a usted que:

1. La Oficina de Gerencia y Presupuesto ha aprobado la solicitud de nuestra agencia para acogerse al Programa de Pre-retiro Voluntario según dispuesto en las Leyes Núm. 211-2015 y 106-2017, según enmendada. Esta notificación es para indicarle que su solicitud de acogerse al Programa de Pre-retiro Voluntario ha sido aprobado. De decidir acogerse al Programa a través del Formulario de Elección para la Participación en el Programa de Pre-retiro Voluntario, comenzará a disfrutar del mismo a partir de la fecha de efectividad, 1 de agosto de 2019.
2. La Agencia se reserva el derecho de retener aquellos empleados que ocupan puestos esenciales hasta el 31 de diciembre de 2019.

( ) Su puesto requiere retención

(**x**) Su puesto **no** requiere retención

Término (fecha) N/A

  
Dr. Rafael Rodríguez Mercado

29 de julio de 2019  
Fecha



DSP-15-E-E  
2-92

IMPORTANTE  
INSTRUCCIONES:  
LEA AL DORSO

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
Call Box 70184  
San Juan, Puerto Rico 00936  
INFORME DE CAMBIO

1. Número de Cambio  
P-029  
2. Número de Seguro Social del Empleado  
REDACTED 4066

Cambio a Efectuarse	Antes del Cambio	Después del Cambio
3. Nombre del Empleado	Puesto Núm. 5-05262 (07102455) NORMA I. JORDAN TORRES	Puesto Núm.
4. Estado Civil		
5. Departamento o Agencia	DEPARTAMENTO DE SALUD	
6. División	SERVICIOS HABILITATIVOS	
7. Unidad o Sección	CENTRO PEDIATRICO	
8. Ubicación geográfica del puesto	REGION PONCE-PONCE	
9. Categoría del Empleado	DE CARRERA	
10. Status del Empleado	REGULAR	
11. Título de Clasificación	ENFERMERA GENERALISTA II	
12. Sueldo	\$2,946.00	
12a. Diferencial	\$184.50	
13. Descuento para Contribución sobre Ingresos		
14. Descuento para Seguro Social		
15. Descuento para Aportación Sistema de Retiro	8.50%	
16. Descuento para Servicios Médicos-SSS		
17. Descuento para Ahorro (A.E.E.L.A.)	3%	
18. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)		
19. Otros Descuentos-Préstamo Asociación		
Fondos Unidos (Seguro Incapacidad)	0.25%	
20. Fecha de Efectividad		

21. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD	Fondo	Organización	Programa	Asig.	Año
	111	0710000	1052	001	2020

22. Indique si se trata de: ☐ Ascenso ☐ Cambio de Categoría ☐ Cambio de Status ☐ Ascenso o Traslado Transitorio  
☐ Descenso ☐ Reclasificación ☐ Reinstalación ☐ Reubicación ☐ Traslado ☐ Nuevo Nombramiento ☐ Aumento de Sueldo

23. En caso de cambio a otra agencia indique - Licencia a acreditarse: Compensatorio \_\_\_\_\_ días,  
Licencia Enfermedad \_\_\_\_\_ días, Concedida \_\_\_\_\_ días, Licencia Regular \_\_\_\_\_ días, Concedida \_\_\_\_\_ días.

	Fecha de Separación (Último día de Pago)	Licencia sin Pago	Fecha de Efectividad de la Separación
24. Renuncia	31/JULIO/2019		31/JULIO/2019
25. Separación			
26. Destitución			
27. Cesantía			

28. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

29. Muerte: Último día \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ de pago: \_\_\_\_\_ Participante de Retiro ☐ Si ☐ No

30. Clase de Licencia: ☐ Para estudio ☐ Especial con Pago ☐ Maternidad  
☐ Militar sin Sueldo ☐ Sin Sueldo  
Duración: \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el dorso) Empleado se separa del servicio para acogerse al Programa de Pre Retiro Voluntario establecido por la Ley 211 de 8 de diciembre de 2015, Ley Núm. 106-2017, según enmendada, efectivo el 1 de agosto de 2019. Recibirá hasta que cumpla los 61 años de edad el 60% de su retribución promedio al 31 de diciembre de 2015. Una vez cumpla los 61 años

32. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elegibles indique: Certificación de Elegibles Núm. \_\_\_\_\_  
Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior incumbente: \_\_\_\_\_

33. Si el cambio es a otra agencia el jefe de la agencia donde se origine el cambio o su representante autorizado firmará aquí: \_\_\_\_\_

34. Firma del Empleado en casos que fuere necesario \_\_\_\_\_

35. Aprobado por: AZALIA RIVERA GOMEZ  
SECRETARIA AUX. DE REC. HUMANOS  
Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

36. Fecha en que se prepara: 8 DE AGOSTO DE 2019

Revisado o aprobado por: \_\_\_\_\_  
mcc \_\_\_\_\_  
SEP 20 2019  
Secretaría Aux. Recursos Humanos y Relaciones Laborales  
Depto. de Salud



GOBIERNO DE PUERTO RICO

## DEPARTAMENTO DE SALUD

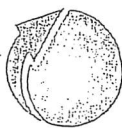


## DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

1.	Apellido Paterno JORDAN	Apellido Materno TORRES	Nombre e Inicial NORMA L.	5.	Título Funcional del Puesto ENFERMERA DE PROGRAMA / SUPERVISORA INTERINA DE ENFERMERA
2.	Número de Seguro Social XXX-XX-4066	3.	Número del Puesto 5-05262	6.	Oficina, División y Sección PROGRAMA DE SERVICIO A NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES DE SALUD
4.	Título Oficial del Puesto ENFERMERA DE PROGRAMA / SUPERVISORA INTERINA DE ENFERMERA			7.	Teléfono y extensión 787-842-5812 (246)
8.	Detalle las funciones esenciales y marginales que usted realiza en el orden de importancia de las mismas, comenzando con la más importante. Indique el tiempo que dedica a cada una en por ciento del total del tiempo que dedica a su puesto. ESTA ES LA PARTE MÁS IMPORTANTE DEL FORMULARIO. Use sus propias palabras y haga las descripciones de sus deberes tan claras que personas que no estén tan familiarizadas con su trabajo entiendan con exactitud lo que usted hace. Las funciones marginales deberán identificarse como tales al finalizar el detalle de las funciones esenciales.				

TIEMPO	FUNCIONES DEL PUESTO	NO LLENE ESTE ESPACIO
	<b>Bajo la supervisión del Director Médico y/o Representante Autorizado</b>	
15%	1. Realiza entrevista inicial al familiar del niño (a) solicitante y/o admitido al Centro Pediátrico de Ponce, documenta evaluación física e historial de salud e identifica las necesidades de estos.	
5%	2. Recibe llamadas y orienta a familias que solicitan los servicios del Programa Niños con Necesidades Especiales de Salud.	
10%	3. Aplica pruebas de cernimiento a los pacientes (ASQ, M-CHAT, Etc.) e interpreta y explica al padre o encargado los resultados obtenidos.	
10%	4. Canaliza los referidos para los servicios recomendados por el Médico Especialista.	
5%	5. Participa como miembro del equipo multidisciplinario del Centro Pediátrico en las actividades en que sea necesario.	
5%	6. Organiza y coordina las actividades de enfermería en la clínica.	
5%	7. Asiste al médico especialista en la intervención con el niño (a).	
10%	8. Toma signos vitales y medidas antropométricas.	
10%	9. Revisa los expedientes clínicos para asegurar que estos contienen información y documentos necesarios.	
10%	10. Realiza funciones como coordinador del Programa de Niños con Necesidades Especiales de Salud.	
5%	11. Redacta y prepara informes de labor realizada y estadísticos solicitados por el Programa de Niños con Necesidades Especiales de Salud y la Administración del Centro Pediátrico.	
5%	12. Responsable de mantener el orden y el cumplimiento de las leyes y reglamento que aplican en su área de trabajo	
2%	13. Completa la tarjeta de asistencia del personal bajo su supervisión.	
1%	14. Participa en el adiestramiento de estudiantes que asisten al Centro Pediátrico para realizar prácticas supervisadas o recibir orientación de los servicios ofrecidos.	
2%	15. Asiste a reuniones convocadas por la oficina central del Programa y la Administración	
	<b>MARGINALES</b>	
2%	1. Proporciona apoyo administrativo de ser necesario a toda la organización (Centro Pediátrico)	
3%	2. Participa dando apoyo durante la respuesta y/o recuperación de un desastre natural o de un desastre creado por el hombre.	
9.	Nombre y título de clasificación del (de la) Supervisor(a) Inmediato(a) CARMEN ANA TORO CABRERA, MBA, HR – SUPERVISOR ADMINISTRATIVO II	
10.	Si usted supervisa menos de seis (6) empleados, mencione los nombres y los títulos de clasificación de cada uno. Si usted supervisa más de cinco (5), indique el número de empleados con sus títulos de clasificación. Si usted no supervisa a nadie escriba "Ninguno".	

INFORMACION DEL SUPERVISOR INMEDIATO2



OFICINA DE GERENCIA Y PRESUPUESTO  
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Hon. Alejandro García Padilla,  
Gobernador

Lcdo. Carlos D. Rivas Quiñones,  
Director Ejecutivo

19 de junio de 2013

Agencia: Departamento de Salud

Re: 2013-7276

Estimado(a) Jefe(a) de Agencia:

Respondemos a su comunicación en la que solicita autorización para el planteamiento que se detalla a continuación:

Planteamiento: Pago por interinato a favor empleada División de  
Servicios Habilitativos

Impacto Presupuestario Año  
Corriente: \$3,393.00

Cifra de Cuenta: 111-0710000-1052-001-2013

La evaluación de nuestra Oficina consideró los aspectos presupuestarios, así como su cumplimiento con las normas, leyes y reglamentos aplicables a este tipo de transacción. A base de estos criterios autorizamos su solicitud cuya efectividad será a partir de la fecha de esta carta.

Su agencia será responsable de cumplir con las normas, leyes y reglamentos aplicables en estos casos. Esta determinación no representa compromiso alguno de asignación de recursos adicionales, por lo que deberá garantizar el cierre del año fiscal con un presupuesto balanceado.

Recomendamos mantener un expediente que justifique la transacción, ya que posteriormente puede ser auditada por las agencias pertinentes.

Cordialmente

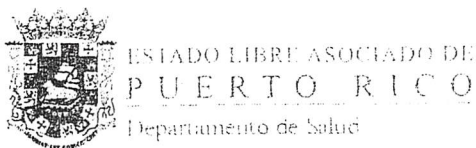
/s/ Waleska Rosario  
Subdirectora

OFICINA DE GERENCIA Y PRESUPUESTO  
PO Box 9023228, San Juan, PR 00902-3228 – T. 787.725.1375 F. 787.722.0299.

[www.ogp.pr.gov](http://www.ogp.pr.gov)

M6G9WXGA





12 de agosto de 2013

**Sra. Esther de Jesús**  
Oficial de Recursos Humanos  
Región Ponce

**Hermes Rivera Polanco**  
Secretario Auxiliar de  
Recursos Humanos y  
Relaciones Laborales

#### **PAGO POR LABOR INTERINA**

Hacemos referencia a solicitud del pago por labor interina para la Sra. Norma Jordán Torres, quien ocupa el puesto 5-05262 de Enfermera Generalista II.

Solicitan el pago por labor interina, ya que la empleada realiza funciones de Supervisora Interina de Enfermera desde el 1 de febrero de 2011 hasta el presente.

A tales efectos, a tono con las disposiciones de los convenios colectivos con efectividad del 1 de julio de 2012 hasta el 30 de junio de 2015 entre los Programas Categóricos del Departamento de Salud y la Unión General de Trabajadores (UGT), referimos este caso a la Oficina de Presupuesto y fue autorizada en comunicación del 12 de julio de 2013. El pago por labor interina es equivalente a uno y medio tipos (\$184.00) retributivos en la escala de diferenciales en sueldo correspondiente. Es responsabilidad del Oficial de Recursos Humanos o persona de enlace que trabaja las transacciones de personal, el eliminar el mismo, una vez finalice el periodo asignado. El diferencial será efectivo a partir del 19 de junio de 2013.

Estamos en la mejor disposición de ofrecer la información que estime necesaria.

HRP/LTR/ALOR

cf.: Dra. Lugelina Rodríguez Barral  
Directora Regional  
Región de Ponce

Dr. Abner J. Fornaris Durán  
Director Médico.  
Centro Pediátrico de Ponce



28 de febrero de 2011

Sra. María Mercedes Cáceres  
Secretaria Auxiliar  
Oficina de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

Atención: Sra. Esther De Jesús  
Oficial de Personal  
Departamento de Salud, Región Sur

P/C: Abner J. Fornaris Durán, MD

Director Médico

Centro Pediátrico de Ponce

Sra. Carmen Ana Toro Cabrera, MBA, HR  
Administradora  
Centro Pediátrico de Ponce

Re: Norma I. Jordán Torres, RN  
Enfermera Generalista II  
Centro Pediátrico de Ponce

*Pago por labor interina*

El Convenio Colectivo entre los Programas Categóricos del Departamento de Salud y la Unión de Trabajadores de Puerto Rico establece en el Artículo 18 Sección 1 que cuando se le requiere a un empleado realizar trabajo adicional a su cargo de trabajo o tareas asignadas a su puesto por un periodo determinado, tendrá derecho a recibir un diferencial en sueldo equivalente a uno y medio (1.50) tipos retributivos en su escala salarial.

Este es el caso de la Sra. Norma I. Jordán Torres quien esta realizando funciones de Supervisora de Enfermeras Interina en el Centro Pediátrico de Ponce desde el 1 de febrero de 2011, luego que la Sra. Wanda Ruiz Valentín se acogiera a los beneficios del retiro. La Sra. Jordán tiene bajo su supervisión tres (3) enfermeras de programa, una (1) enfermera practica, un (1) técnico de ortopedia y una (1) asistente dental. Esta continua realizando sus funciones en las clínicas y la Coordinación de Servicios a los niños del Programa de Niños con Necesidades Especiales de Salud.

*2da parte Pago por labor interina:*

La Sra. Jordán cumple con los requisitos mínimos para ocupar el puesto. Por lo antes expuesto solicitamos se le otorgue a la empleada el beneficio que establece el Convenio Colectivo por pertenecer esta a la unidad apropiada.

Vo.Bo: Margaret Wolfe, MPH  
Secretaria Auxiliar  
Secretaría Auxiliar de Salud Familiar  
Servicios Integrados y Promoción de la Salud  
Departamento de Salud

CC: Sally Del Toro Segarra, MD  
Directora Regional  
Departamento de Salud  
Región Sur

Sra. Lydia Magaly Cabrera  
Contable  
Sección NNES

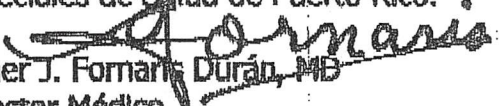
rfdj





Centro Pediátrico - Ponce

A: Personal Centro Pediátrico de Servicios a Niños con Necesidades  
Especiales de Salud de Puerto Rico.

DE:   
Abner J. Fornari Durán, MD  
Director Médico  
Centro Pediátrico de Ponce

FECHA: 20 de enero de 2011

ASUNTO: *Notificación nombramiento supervisora interina de enfermería*


El 31 de enero de 2011, la Sra. Wanda Ruiz Valentín se acogerá a los beneficios del retiro por años de servicio. Me place informarles, que la Sra. Norma Jordán Torres ocupará la posición de Supervisora Interina de Enfermería a partir del 1 de febrero de 2011.

Con la ayuda y cooperación de todos se que el Departamento de Enfermería continuará ejerciendo una labor de excelencia.

Les exhorto a colaborar con ella en sus nuevas funciones.

Muchas gracias por su atención a este asunto.

VO.BO.

  
Margaret Wolfe MPH  
Secretaría Auxiliar  
Secretaría Auxiliar de Salud Familiar  
Servicios Integrados y Promoción de la Salud  
Departamento de Salud

1701

*SNPC*  
*18/ene 2011*



## Unión General de Trabajadores

Calle Niza #611, Urb. Villa Capri, Río Piedras, P.R. 00924  
P.O. Box 29247, Estación 65 Infantería, Río Piedras, P.R. 00929  
Tel.: (787) 760-5050 • 760-5051 • 760-5062 • 760-5065 • 760-5070 • 760-6222  
Fax: (787) 761-5830 • 761-5829 • E-mail: info@ugtpr.org



### AUTORIZACIÓN PARA REPRESENTARNOS EN EL CASO DE SENTENCIA DECLARATORIA

POR LA PRESENTE AUTORIZO a la UNIÓN GENERAL DE TRABAJADORES  
– UGT1199, SEIU y al LCDO. JUAN RAUL MARI PESQUERA a que me  
representen en el caso de Sentencia Declaratoria e Interdicto contra la  
Administración del Sistema de Retiro de Empleados Públicos, en los Tribunales de  
Justicia de Puerto Rico.

Nombre: Norma I. Jordán Torres  
Dirección: HC-01 Box 8393  
Peñuelas, P.R. 00624  
Teléfonos: 787-836-3636 / 787-202-3636  
Fecha: Junio 5, 2013  
Firma: *Norma I. Jordán Torres*

Indique la ley de retiro bajo la cual usted ha estado efectuando las aportaciones:

- 1- ☒ Ley Núm. 447 de 15 de mayo de 1951, según enmenda (Ley 447 – 30 años de servicio y 55 años de edad).
- 2- ☐ Ley 1 (40 años de servicio y 65 años de edad)
- 3- ☐ Ley de Reforma 2000 (Cuenta de Ahorro y 60 años de edad)